

Tisztelt Ügyfelünk!

Szeretnénk kárigényét gyorsan, korrekt módon rendezni. Nyomatványunkat kérjük szíveskedjék nyomtatott, aláírt formátumban az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. 1380 Budapest Pf. 1076. címre elküldeni, vagy személyesen benyújtani ügyfélszolgálatunkon (1134 Budapest, Váci út 33.). Online kárbejelentés esetén a szkennelt vagy telefonnal lefotózott, aláírt nyomatványt és a kárral kapcsolatos dokumentumokat honlapunkon, a <https://union.hu/ugyintezes#ugyintezes> menüpontban kérjük feltölteni. Kérjük, a kárigény elbírálásához szükséges iratok pontban felsorolt dokumentumokat mellékelje az igénybejelentőhöz.

Gondoljon a KÖRNYEZETVÉDELEMRE: a nyomatvány 4. és 5. oldalát (az 1. és 2. számú mellékleteket) csak akkor nyomtassa ki, ha szükséges. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a biztosítási feltételek szerint ugyanazon biztosított személyre nem jöhet létre több biztosítás. Ha ennek ellenére a Biztosított több utazási csomaggal rendelkezik, a Biztosító a szolgáltatásokat egyszeresen nyújtja. A kártyá(k)hoz és számlához kapcsolódó utasbiztosítási csomag(ok)ról az Erste Bank Hungary Zrt. elérhetőségein tájékozódhat.

Biztosított adatai

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születéskori neve: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Állampolgárság: ☐ magyar állampolgár ☐ külföldi állampolgár Kérjük, adja meg állampolgárságát! _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

Kérjük, hogy kiskorú biztosított esetén töltsé ki az 1. számú melléklet Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított esetében pontját is!

A biztosítási jogviszonyhoz kapcsolódó adatok

Az igénybejelentéshez kapcsolódó biztosítási védelem

☐ a bankkártyához díjmentesen kapcsolódik ☐ külön díj ellenében igényelt

Az igénybejelentéshez kapcsolódóan a biztosított

☐ főkártyabirtokos/számlatulajdonos (főbiztosított) ☐ társkártya-birtokos biztosított ☐ egyéb biztosított

(Amennyiben Ön társkártya-birtokos biztosítottként VAGY egyéb biztosítottként tesz kárbejelentést, kérjük, töltsé ki a 2. számú mellékletet is.)

Utasbiztosítási csomag megnevezése: _____

(kérjük, több csomag esetén a legmagasabb limitértékekkel rendelkezőt adja meg)

Bankkártyaszám (amihez az utasbiztosítás kapcsolódik):

Bankszámlaszám (amihez az utasbiztosítás kapcsolódik):

Külföldi tartózkodás időtartama Kezdet: _____ Vége: _____

Káresemény

Biztosítási esemény bekövetkezésének helye (irányítószám, ország, város, lehetőleg pontos cím): _____

Biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja: _____ A kár bejelentésének időpontja: _____

Van-e más biztosítónál – ide értve más bank által kibocsátott kártyához kapcsolódó utasbiztosítást is – a káresemény időpontjára érvényes utasbiztosítása?

☐ igen ☐ nem Ha igen, melyiknél? _____

Más biztosító utasbiztosításának kötvényszáma: _____

--	--	--	--

Biztosítási esemény jellege:

Káresemény részletes leírása: _____

Gépjárműtulajdonos neve: _____

Gépjármű típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____

Kötelező felelősségbiztosítójának neve: _____

Casco biztosítójának neve: _____

Melyik légitársaság felé nyújtott be kártérítési igényt? _____

A légitársaság milyen jellegű (gyorssegély) és milyen összegű kártérítést fizetett? _____

[illegible]

☐ Postán

Cím: _____ ir.szám _____ helység _____
 _____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó _____

☐ Banki átutalással forint fizetőeszközben ☐ Banki átutalással deviza fizetőeszközben

Számlatulajdonos neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Bank neve: _____

Bankszámlaszám:

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN-kód (Deviza fizetőeszköz esetén):

[illegible]

Amennyiben a kifizetést más részére kéri, a kedvezményezett adatait az 1. számú melléklet Kedvezményezett adatai pontjában adhatja meg.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az általam előzetesen megismert Adatkezelési tájékoztató a Biztosító www.union.hu weboldalán is elérhető. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből eredő szolgáltatási igények jogalapjának megítélése. Amennyiben Ön nem áll szerződéses kapcsolatban a Biztosítóval (egyéb érintett), akkor a szolgáltatási igényének elbírálása érdekében a személyes adatait jogos érdek alapján kezeli a Biztosító.

Kelt: _____, _____

Biztosított aláírása

☐ eredeti légitársasági jegyzőkönyv
 ☐ eredeti (a Biztosított nevére szóló) számla
 ☐ javítási számla
☐ eredeti rendőrségi jegyzőkönyv
 ☐ okmányok újrbeszerzésének dokumentumai
☐ egyéb:

Mellékletek száma összesen: db

Törvényes képviselő adatai kiskorú biztosított esetében

Alulírott (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Anyja születéskori neve: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Kijelentem, hogy az alábbi kiskorú törvényes képviselője vagyok.

Kiskorú neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Kelt: _____, _____

Biztosított / Törvényes képviselő aláírása

Főkétyabirtokos/számlatulajdonos adatai

Alulírott (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek):

Születéskori név (családi és utónév):

Születési hely: Születési dátum:

Anyja születéskori neve:

Állandó lakcím: ir.szám helység
közterület (út, utca, tér stb.) házszám emelet ajtó

Kelt:

Főkétyabirtokos/számlatulajdonos aláírása

Az alábbi nyilatkozatot csak akkor írja alá, ha a szerződési feltételek szerint csak a Főkétyabirtokos/számlatulajdonos családtagja lehet társkétya-birtokos biztosított vagy egyéb biztosított!

Alulírott kijelentem, hogy a Biztosított adatai pontban megjelölt személy családtagomnak minősül (élettársam vagy házastársam vagy vérszerinti, nevelt/örökbefogadott gyermekem).

Kelt:

Főkétyabirtokos/számlatulajdonos aláírása